**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na ogłoszenie o zapytaniu ofertowym na: **Transport zwłok z oddziałów szpitalnych przy ul Grodzkiej 45 do Traktu sekcyjnego Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie przy ul. Korczyńskiej 57.**

**Dane Wykonawcy:**

**Nazwa**:..............................................................................................................................

**Adres**: ..........................................................................................................................................

**Województwo** ..................................................................**Powiat**.....................................................

**Kod:** ......................................**Tel./fax:** .............................................................................

**REGON:** .............................................**NIP**..........................**KRS/EDG.**...........................................

**INTERNET http://** ..........................................................................................................................

**e-mail:** ..........................................................................................................................................

**Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów** ...................................................................

 **tel.** ..........................................................

Oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. **Cena oferty ryczałtowa za miesiąc usługi**

Cena oferty netto wynosi ...............................................................................................................PLN
(słownie: ........................................................................................................................................),
Cena oferty brutto wynosi ..............................................................................................................PLN
(słownie: .................................................................................................................................................),

Wartość zamówienia 48 miesięcy cena brutto ………………………………………………………………… PLN

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy w okresie – zgodnie z wymogami Zapytania ofertowego .
2. Akceptujemy termin płatności: 60 dni od jej wystawienia faktury.
3. Oświadczam, że wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

5. Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z postanowieniami Zapytania ofertowego i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
2. akceptuję projekt umowy.

*............dn. ................. ...................................* Podpis i pieczęć Wykonawcy